Communauté Lesneven
Côte des Légendes
Kumuniezh Lesneven Aod ar Mojennoù

Service Public d'Élimination des Déchets
12, boulevard des Frères Lumière • 29 260 Lesneven
02 98 21 87 88 • dechets@clcl.bzh • **www.clcl.bzh**

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

En signant ce formulaire, vous autorisez **COMMUNAUTE LESNEVEN COTE DES LEGENDES** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de **COMMUNAUTE LESNEVEN COTE DES LEGENDES.** Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte.

PARTIE A COMPLÉTER PAR LA CLCL
Producteur : .....
Référence unique de mandat (RUM).....

NOM, PRÉNOM ET ADRESSE DU DÉBITEUR

*Nom, Prénom :
*Adresse :
*Code postal : *Ville :
Pays :
*Téléphone : Adresse e-mail :

DÉSIGNATION DU COMPTE A DÉBITER
*Remplir les informations ci-dessous et *joindre un RIB

Numéro d'identification international du compte bancaire – IBAN (International Bank Account Number)

Code international d'identification de votre banque – BIC (Bank Identifier Code)

TYPE DE PAIEMENT

☒ Paiement récurrent ☐ Paiement ponctuel

***FRÉQUENCE**

☐ Semestrielle ☐ Mensuelle

CRÉANCIER

Nom :	COMMUNAUTE LESNEVEN CÔTE DES LEGENDES
ICS :	FR67ZZZ475850
Adresse :	12 BOULEVARD DES FRERES LUMIERE - 29260 LESNEVEN

A retourner à : COMMUNAUTE LESNEVEN CÔTE DES LEGENDES
12 BOULEVARD DES FRERES LUMIERE - 29260 LESNEVEN
dechets@clcl.bzh

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'oppositions, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et libertés.

*Fait à : .....

*Le : ..... / ..... / .....

*Signature

A noter : ce mode de paiement par prélèvement n'est pas applicable à une facture déjà reçue ou en cours d'envoi.
* Champs obligatoires

Goulven / Guissény / Kerlouan / Kernilis / Kernoües / Lanarvily / Lesneven / Le Folgoët / Ploudaniel
Plouider / Plounéour-Brignogan-Plages / Saint-Frégant / Saint-Méen / Trégarantec